



Declaration and Power of Attorney For Patent Application
Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht
Substitute German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen,

dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

ORTHOPÄDISCHE VORRICHTUNG ZUR KORREKTUR VON ZEHENFEHLSTELLUNGEN

deren Beschreibung

(zutreffendes ankreuzen)
☐ hier beigefügt ist.

☒ am 05 October 2005 unter der

Anmeldungsnummer 10/525.852

eingereicht wurde und am
abgeändert wurde (falls tatsächlich
abgeändert).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche durchgesehen und verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher Informationen, die für die Patentierbarkeit der vorliegenden Anmeldung in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56 von Wichtigkeit sind, an.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 119 aller unten angegebenen Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde, und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein Anmeldedatum haben, das vor dem Anmeldedatum der Anmeldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

ORTHOPAEDIC DEVICE FOR CORRECTING ABNORMAL POSITIONS OF THE TOES

the specification of which

(check one)
☐ is attached hereto.

☒ was filed on 05 October 2005 as

Application Serial No. 10/525.852

and was amended on
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the patentability of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

German Language Declaration

Prior foreign applications
Priorität beansprucht

Priority Claimed

<u>102 40 121 7</u> (Number) (Nummer)	<u>Germany</u> (Country) (Land)	<u>30 August 2002</u> (Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr eingereicht)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
<u>PCT/EP2003/008204</u> (Number) (Nummer)	<u>PCT</u> (Country) (Land)	<u>25 July 2003</u> (Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr eingereicht)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein
<u> </u> (Number) (Nummer)	<u> </u> (Country) (Land)	<u> </u> (Day/Month/Year Filed) (Tag/Monat/Jahr eingereicht)	<input type="checkbox"/> Yes Ja	<input type="checkbox"/> No Nein

Ich beanspruche hiermit gemäß Absatz 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 120, den Vorrang aller unten aufgeführten Anmeldungen und falls der Gegenstand aus jedem Anspruch dieser Anmeldung nicht in einer früheren amerikanischen Patentanmeldung laut dem ersten Paragraphen des Absatzes 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten, Paragraph 113 offenbart ist, erkenne ich gemäß Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph 1.56 meine Pflicht zur Offenbarung von Informationen an, die zwischen dem Anmeldedatum der früheren Anmeldung und dem nationalen oder PCT Internationale Anmeldedatum dieser Anmeldung bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §110 of any United States application(s) listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56 which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application:

None	None	None	None
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date) (Anmeldedatum)	(Status) (patentiert, anhangig aufgegeben)	(Status) (patented, pending, abandoned)
None	None	None	None
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing Date) (Anmeldedatum)	(Status) (patentiert, anhangig aufgegeben)	(Status) (patented, pending, abandoned)

Ich erkläre hiermit, dass alle von mir in der vorliegenden Erklärung gemachten Angaben nach meinem besten Wissen und Gewissen der vollen Wahrheit entsprechen, und dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen abgebe, dass wissenschaftlich und vorsätzlich falsche Angaben gemäß Paragraph 1001, Absatz 18 der Zivilprozessordnung der Vereinigten Staaten von Amerika mit Geldstrafe belegt und/oder Gefängnis bestraft werden können, und dass derartig wissenschaftlich und vorsätzlich falsche Angaben die Gültigkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines darauf erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Markenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

Douglas M. Pauley Reg. No. 33,295
Melanie I. Rauch Reg. No. 40,924

Maxwell J. Petersen Reg. No. 32,772
Mark D. Swanson Reg. No. 48,498

Kevin D. Erickson Reg. No. 38,736
Anna Swietek Reg. No. 56,452

Nick C. Kottis Reg. No. 31,974
John P. Poliak Reg. No. 59,035

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Melanie I. Rauch (847) 490-1400
Postanschrift:

Pauley Petersen & Erickson
2800 W. Higgins Road, Suite 365
Hoffman Estates, IL 60169

BEVOLLMÄCHTIGUNG DER ANWÄLTE: AUFTRÄGE UND INSTRUKTIONEN VOM VERTRETER DES ANMELDERS ENTGEGENZUNEHMEN UND AUSZUFÜHREN

Der die Erklärung und Vollmacht Unterzeichnende ermächtigt die obengenannten Rechtsanwälte in den USA Weisungen vom Vertreter

Lorenz Seidler Gossel
Widenmayerstrasse 23
D-80538 München
Germany

bezüglich jedweder erforderlichen Tätigkeiten gegenüber dem Patent- und Markenamt der USA entgegenzunehmen und auszuführen, ohne dass die obengenannten amerikanischen Rechtsanwälte mit dem Unterzeichnenden direkt Kontakt aufnehmen müssen. Im Falle, dass die Vertreterin oder der Vertreter, von denen Instruktionen entgegengenommen werden dürfen, geändert werden soll, so werden die genannten amerikanischen Rechtsanwälte vom Unterzeichnenden unterrichtet.

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:

Vincent Maria HUBER
Unterschrift des Erfinders Datum

Wohnsitz

München, Germany
Staatsangehörigkeit

Germany
Postanschrift
Baldurstrasse 13
D-80637 München, Germany

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following Attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Douglas M. Pauley Reg. No. 33,295
Melanie I. Rauch Reg. No. 40,924

Maxwell J. Petersen Reg. No. 32,772
Mark D. Swanson Reg. No. 48,498

Kevin D. Erickson Reg. No. 38,736
Anna Swietek Reg. No. 56,452

Nick C. Kottis Reg. No. 31,974
John P. Poliak Reg. No. 59,035

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Melanie I. Rauch (847) 490-1400
Send Correspondence to:

Pauley Petersen & Erickson
2800 W. Higgins Road, Suite 365
Hoffman Estates, IL 60169

AUTHORIZATION OF ATTORNEYS TO ACCEPT AND FOLLOW INSTRUCTIONS FROM REPRESENTATIVE

The undersigned to this declaration and power of attorney hereby authorizes the U.S. attorneys named above to accept and follow instructions from

Lorenz Seidler Gossel
Widenmayerstrasse 23
D-80538 München
Germany

as to any actions to be taken in the U.S. Patent and Trademark Office regarding this application without direct communication between the U.S. attorneys and the undersigned. In the event of a change in the persons from whom instructions may be taken, the U.S. attorneys will be so notified by the undersigned.

Full name of sole or first inventor:

Vincent Maria HUBER
Inventor's signature Date

Residence

München, Germany
Citizenship

Germany
Post Office Address
Baldurstrasse 13
D-80637 München, Germany

German Language Declaration

Voller Name des zweiten Mit-Erfinders
(falls zutreffend):

And KRAUSS

Unterschrift des Erfinders

Datum

Full name of second joint inventor:

And KRAUSS

Inventor's signature

Date

Wohnsitz

Wackirchen, Germany

Staatsangehörigkeit

Germany

Postanschrift

Alte Holzgasse 4

D-83666 Wackirchen, Germany

Residence

Wackirchen, Germany

Citizenship

Germany

Post Office Address

Alte Holzgasse 4

D-83666 Wackirchen, Germany